

بسم الله الرحمن الرحيم

نتوكل على الله ونبتدا صفحة 10

amenorrhea يعنى توقف الـ **menstruation** لو بنت ماجالهاش خالص الـ **menarch** يبقى **primary** **amenorrhea** وعلى كده كل الـ **secondary sex characters** الـ **construct** بتاعها **صغير** ومافيش عندها **estrogen** كافى

اقلب الصفحة من فضلك نبتدى صفحة 11

secondary amenorrhea اهم سبب ليها فى العالم قلنا الـ **pregnancy**

ان انت مش اهل يعنى واحده ست عندها **menstruation** ووقف غالبا **حامل** مالهاش علاقه انها متجوزه ولا مش متجوزه لان الحمل مش بالورق ... الحمل بطرق تانيه خلاص طيب ده شفوى والحمد لله الغرض مش هنا النهارده طيب يعنى تجيلك واحده تقولك مش متجوزه ... ماتقولهاش طبعاً خليك مهذب هتعمل ايه عشان تعرف سبب الـ **amenorrhea**؟؟ انت بتعمل **pregnancy test** **mostly** هتلاقىها حامل

تانى حاجه **emotionally stressed** دى **pregnancy** ثم **pregnancy** ثم **pregnancy** ثم اى كلام

**** emotionally stressed** مرض فى الـ **hypothalamus** او الـ **pituitary** او الـ **ovary** او **menopause** طبعاً سهله خالص يعنى واحده على سن الخمسين لو ماجتلهاش خالص اكثر حاجه نتوقعها انها **menopause** ؟ ايه ؟

طب ايه الفرق بين **hypomenorrhea** و **oligomenorrhea**؟؟

- يعنى لو الـ **amount** بتاعت الـ **menstruation** قليله تبقى **hypo**
- لو بتيجى كل 34 يوم 35 يوم تبقى **oligo** الـ **frequency** قليله

لو بيحصلها **bleeding between 2 periods** فى نص الشهر بيجى عليها **bleeding** ببسموها **metrorrhagia** سببها **hormonal disturbance**

بنات كتير اوى بيجيلها الـ **menstruation** بالم **dysmenorrhea** تبقى تعبانه اوى فى الـ **menstruation** ودى بتتصلح بالزواج يعنى بعد الـ **sexual tract** بيصلحها

لو **abnormal** بقى ريحته وحشه خالص فيه **infection** حاجه زى كده ببسموها **menorrhagia** ده جدول للقراءه نيجى بقى بعد كده النهارده شفوى

اول موضوع خدناه المره اللى فاتت الـ **menopause** تقوله تانى للناس اللى ماسمعوش

هى توقف **stoppage of sexual cycles** ده يحدث عند سن 45 لـ 50

طيب فيه جمله مهمه بينما بصلى من فضلك عشان تفتكرها ماحييت ان البدايه بتاعتنا هنا

المسئول عن الـ **puperty** هو ؟ **hypothalamus** انها مابتبدش تطلع **GnRH** غير فى وقت البلوغ

انما الـ **menopause** مش سببه الـ **hypothalamus**

الـ **menopause** سببه ؟ الـ **ovary** يبقى الـ **puperty** هنا

الـ **menopause** هو الـ **ovary** خلصت الـ **ova** خلصتهم كلهم حصلهم **degeneration** عليه يبقى مافيش **follicles** وعليه شفوى مهم جدا

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

hormonal changes in menopause ??

١- مافيش follicles هتكون الـ progesteron & estrogen نمرة 1

٢- نمرة 2 الـ negative feedback **تزيد** GnRH تزيد تزيد في الـ menopause مش تقل وعليه **يزيد** gonadotrophins الـ FSH و LH تزيد تزيد مش تقل بس مافيش surge

والـ ovary مافيهوش follicle خلصتهم كلهم بس فيها interstitial cells اللي هي تعادل interstitial cells في الـ testis لانهم اصلهم واحد interstitial في الـ gonads ... و بتطلع androgen.. بتبدي تزيد شويه ده غير بتاع

يبقى الـ hormonal changes ٤.

ده سؤال مشهور جدا في الـ menopause مافيش غير الـ cholesterol **قل** والـ 3 حاجات **زادت** , GnRH , androgen & GnH ده سؤال مهم .

➤ الـ menopause **يعادل** الـ castration في الـ male **بعد البلوغ** ...

يبقى كأن ovaries اتشالت ... يبقى كأن عندها. secondary amenorrhea مش هتخلف خالص وهو القصد الالهى منها الست مع سن 50 ماتحملش تبعيات الحمل والرضاعة ست كبيره فربنا رحمها من ذلك

secondary sex organs و characters بتبدي **تقل** شويه ويجيلها hot flushes اللي هو وشها يحمر و sweating مهمه جدا

واخطر حاجه الـ bone لان الـ estrogen **بيبقى** الـ bone لما يختفى بيتدى يجيلها osteoporosis واعرفها دى ليك في فقره المعلومات العامه مش علينا ان فيه ٧% من الستات في الـ menopause العظم بيتكسر بالـ fine trauma خبطه تافهه تلاقى العظم اتكسر ودى اهم مشكله في الـ menopause.

وطبعا الستات مايحبوش يكبروا فبيحصلها psychological disturbance

العلاج زى الـ menopause بتاع الـ male **ليه الناس مش واخده بالها ان فيه menopause عندهم؟؟؟ لان** testosterone **بيقل** بطريقه gradual مش sudden فخلاص نلجا للـ estrogen ونعمله gradual يعنى نقله شويه شويه بدل ما هو sudden نقله الى gradual فتتحمله

وتأخذ milk و ca فيه ادويه دلوقتي رهيبه انما milk و الـ ca فوق البيعه ... انما فيه ادويه بتمنع osteoporosis مشهوره جدا فاي حد عنده osteoporosis فيه دوا مش حكاية milk و vit D و ca يعنى فيه دوا .

ده الـ menopause اكتبلى عليه سؤال نظرى غالبا مايجيش نظرى بس

contraception سؤال نظرى بس بردوا وهو مهم worldwide بس عندهم هناك الموضوع ده ببسبوه لربنا وطبعا فيه رايين حتى في نفس الموضوع في الاديان التالته فيه رايين العبد القوى احسن من العبد الضعيف بس الناس تقولك لا مانعهمش contraception فهم سابو الموضوع ده ومبيجبهوش في الامتحان فاكتبلى عشان كده نظرى

لو بره الموضوع مهم جدا contraception لان الهند وقفت النمو بتاعها والصين بالـ contraception خلاص مافيش دلوقتي العدد مبيزدش خط المليار والـ ٢ بقت كارثة

فيه 5 طرق في الـ contraception :-

١- اول طريقه الـ natural بيتعمل ازاي هم ببسموها . family planning . مش هتأخذ الست اي حاجه وطبعا الناس اللي مش عاوزة تخلف دى مش عايزه failure ... فدى مشكله عندهم فبقى فيه رايين. فالميزه ان الست ماتأخذش اي حاجه

لو ست مثقفه بنقولها بصى الـ ovum بتكون liable to be fertilized لمدة يوم بس المهم تعرفى وقت الـ

ovulation وتتفادى الجماع الجنسي في هذا الوقت.

- ازاي midcycle pain وحكتلكو عنه ان اما بيحصل post ovulation بيطلع وراها ... في الـ blood هم مش كاتبين بتعمل irritate الـ peritoneum فبنات كتير بيحبها midcycle pain هو ده الـ ovulation علوزه واحده واعيه
- نيحي واحده cultured بتقيس درجه حرارتها كل يوم اول مايطلع البروجستيرون درجه الحراره بتعلى ٥، درجه half a degree in the second half لان الـ progesterone ...
- ثلاثه حاجه بنلاحظ افراز عنق الرحم بيبقى very thick

حاجات عايزه واحده very cultured

طب لو واحده يعني نص مثقفه نقولها بصي احسبي اليوم 14 ده بتاع الـ ovulation قبلها 3 ايام بعدها 3 ايام مافيش ممارسات جنسيه ببقى كده اسبوع ضاع والاسبوع التاني ضاع في الـ period ببقى نص الشهر ضاع ببقى الطلاق احسن ده عيب الطريقه دي

2:- hormonal suppression بندي هرمونات فيه 3 انواع من الحبوب دلوقتي estrogen بس و progesterone بس و progesterone & estrogen

الـ estrogen بس بيعمل ايه ده يشتغل على الـ ovum بيقل leutinizing hormone وعليه يمنع الـ ovulation ببقى الـ ovulation مش هيحصل يعني يعمل anovulatory cycle .

ده الـ estrogen و الست تاخده 3 اسابيع وتوقف عشان يحصلها menstruation 3 اسابيع كل يوم قرص

عيب الـ estrogen ده يقولك فيه كلام كتير عليه يقولك بتعمل nausea و ضغط و كانسر في الست وحاجات زي كده

فالعالم اتجه للـ progesterone فجات معاهم صح اتضح ان الحبوب اللي فيها progesterone بس بتمنع الحمل .

هنا مابتشتغلش بقى على الـ ovary تشتغل هنا على اللي فاضل uterus والـ cervix

بتخلى الـ endometrium لا يقبل implantation of fertilized ovum

مايحصلش implantation وافراز عنق الرحم ببقى يسموه .. يعني عدواني للـ sperm

thick الـ sperm مايقدرش يعدى فيه

طبعا لو خدت progesterone & estrpgeن هتشتغل بطريقتين بس عيب الـ progesterone فيه side effect minimal فيه عيب خطير

ومن احسن الحاجات الـ progesterone النهارده ممكن يحطوه تحت الجلد في الست

الستات الجاهلات ماتقدرش تفكر كل يوم انها تاخذ قرص ساعات ماتفكرش فيحطوها تحت الجلد تقعد 5 سنين .. من الكبسوله اللي تحت الجلد دي ٥ سنين ماتبقاش حامل عايزينها حامل شيلها

بس عيب الـ progesterone انه بيوقف الـ menstruation وستات كتير تضايق لو مالاقيتش menstruation كـ main side effect

انما الستات اللي بتاخذ estrogen بتاخذها 3 اسابيع وتبطل وتجيلها menstruation تاخده ويبطل يجيلها menstruation

والـ E & P بردوا 3 اسابيع وتبطله تجيلها menstruation انما الـ progesterone لوحده ياخذها على طول بيوقف الـ menstruation ببقى ده الهرمونات المستخدمه اللي ممكن تتاخذ

الـ **p&E** الفكره بتاعته انه يحاكى الـ **cycle** النص الاولانى الست عندها **estrogen** بس والنص الثانى **p&E** فالنص الاولانى ده تاخذ قرص فيه **ESTROGEN** بس والنص الثانى قرص فيه **P&E** وعلى هذا بيبقى الشريط مش عليه **بتأخذه بترتيب معين** يبقى النص الاولانى فيه **ESTROGEN** والنص الثانى **p&E**

بنحاول ان نحاكى الطبيعه الحاجه اللى عاملها ربنا عشان يبقى فيه **minimal damage**

وبتشتغل بالطرق كلها طريقتين الـ **estrogen** بيمنع الـ **ovulation** والـ **progesterone** بيمنع الـ **implantation** وبيعمل هنا **renders cervical mucus**

اكتر طريقه مضمونه هى الحبوب حبوب منع الحمل ليه؟؟ اكتر طريقه فيها **cleanability** يعنى مايحصلش حمل .

٣:- نيجى بقى للـ **intrauterine device** اللى هو اللولب .

العرب هم اللى اكتشفوا فكره اللولب اللى هما الجمل ام الجمل هى الناقه اللى هى سفينه الصحراء عشان تتحمل مشقه الرحله شهرين ثلاثه فى الصحراء لازم ماتبقاش حامل والا مش هتكمل فهم اكتشفوا حاجه انهم لو جابو **حجر** وحطوه فى الرحم بتاع انثى الجمل اللى هى الناقه ببيوظ الـ **endometrium** فما يحصلش **implantation** للـ **fertilized ovum** طبعاً الـ **widest cultured** ترقبوا الفكره

مش هيحطوا حجر فبيحطوا **اللولب** هو نفس الفكره وبيطوروه بقى **بيطلع** حاجات زى **مواد كيميائية** بتساعد اكتر وهكذا

10% نسبه من الحالات بينزل الـ **baby** وفى ايده اللولب يقوم بلعه . اهو مش ده اللى كنتوا عايزين تمنعوني بيه . غالباً الفتله بتاعه اللولب بتتلف حولين رجليه . فى الولاده ينزل ومعاها اللولب خلاص ده تحدى يعنى

٤:- طب ممكن نعمل **local devices** :-

local devices ان انت تحط كريم او جيل فى الـ **vagina** **يموت** الـ **sperm** **spermicidal**

٥:- او فيه طريقه بىعملها الـ **male** انه **يلبس** **condom**

بس فيه ميزه ثانيه للـ **condom** انا مش عارف ازاي بيكتبوا هذا الكلام انه **prevent sexual transmitted diseases**

الكلام ده بقى مش على الجواز عارف ان هناك عندهم اباحيه انما هنا مايصحش تاخدها هنا فاهم قصدى الزواج مافيش **sexual transmitted disease** .

الـ **condom** ده فى كل حته فى المطارات وفى الدنيا كلها عشان خاطر الناس اللى مش بتبقى كويسه مايصحش المعلومه دى انت فاهم اعتراضى عليها ليه ان احنا بنقول ياجماعه اه بس يلبس **Condom** هناك .. الـ **condom** بيمنع **sexual transmitted diseases** واهمهم **AIDS ,virus B,C**

اللى هو **virus** اللى بيعمل **cancer breast** فى الـ **female** و **prostatitis in male** بيبقى اول **sexual transmitted disease** فى العالم .. لازم تبقى عارف ..

يعنى الغرض الالهى ماتقدرش تتحداه ان اى ممارسه خارج الزواج **marriage** خطر .. حتى الـ **condom** هيمنع **urine** و **hepatitis** .. لكن مايمنعش الـ **virus**

ده بالاضافه طبعاً لو الـ **condom** **انقطع** مايمنعش ولا **AIDS** ولا **hepatitis** يعنى ده حاجه ثانيه خلاص انما

ايه فايده الحلال والحرام ؟ فكرليه ؟؟؟؟؟!!!!

هو الـ **virus** ده بيعدى قصد الهى مافيش حاجه انك تقول خلاص بيبقى كده نعمل اللى احنا عوزينه لا ربنا سبحانه الله ماتقدرش

الجواز ده هو الحاجه الحلوه اضمن نفسك بالجواز احسن حاجه الـ **marrige** وربنا اقر الزواج ماقدرش حاجه ثانيه

طیب

نیجی بقى خلصنا سؤالین نیجی نرجع تانى انا عایز اخذ سؤال کمان مهم وبعدين نرجع للـ fertilization والكلام الهایف ده انا اهم سؤال

function of placenta:- شوفهالى فین دى

وقبلها فيه سؤال على فكره فيه سؤال اللی هو

الـ nondysjunction صفحه 14 ده نظرى مهم نظري بردوا:-

دلوقتی المفروض female XX والـ male XY

اول 3 اسئله نظرى فقط الـ 3 اللی بعدهم نظرى مهم دلوقتی فى الفكره كالاتی

nondysjunction :- ان لو دلوقتی 2x مینفصلوش من بعض هینتج ایه بقى ؟؟؟

هیبقى هنا XXY والناحیه التانیه یبقى XO صح. لو حصل nondysjunction بدل ما هنا XY و XX فيه X مسکت ف X التانیه ده XXY ده male و xo ده female یطلع Klienfilter syndrome اللی هو XXY male with

normal male genitalia الـ genitalia بتاعته normal

والـ testosterone زى الفل at puberty یبقى high testosterone level وبالتالي هیؤدى الى development of male characters یعنی شكله راجل انما فيه حاجه واحده غلط عنده ان عنده abnormal seminefrous tubules یعنی مش هیخلف

high incidence of mental retardation

فحفظتها لاجيال فى جمله واحده لا یخلف ومتخلف لا یخلف ومتخلف .

انما otherwise شكله راجل ميه فى المیه شكلا انما لا یخلف ومتخلف اکتبها عشان تفنكرها .

نیجی بقى الست اللی هی XO دى تأثیرها اکثر

absent gonads لكن عندها genitalia female external

و no maturation at puperety یبقى مش هیبقى عندها الـ full maturation بتاعه الـ female

قصیره short stature و congenital abnormalities حاجات فى القلب وما شابه .

ده اللی هو turner syndrome

هاتلى بقى الـ function of placenta

placental function:- صفحه 16

placental function:-

نظرى مهم وسؤال

١:- الـ placenta هی الرئه

اول وظیفه ان الـ placenta هی الرئه بتاعه الـ baby ان pressure فقط نصف الـ normal

مع انك لو خدت respiration السنه اللی فانت الارقام الـ الأكسجين ٤٠-١٠٠ یبقى الـ gradient کام ؟؟ .. والـ

- فكنا حافظين الارقام دى قولناها ميه مره ببقى الـ **gradient** ده الـ **normal gradient** انما تعالى بقى شوف الـ **gradient** بين الام والجنين **النص** بالضبط النص فى الـ **O2** فى الـ **maternal blood** من **50 : 60** الـ **p** كام ؟؟ **20 : 30** ببقى الفرق كام 30 طيب

ايه اللي يساعد الجنين بقى ياخد O2 مع ان الـ **gradient** واطى ؟؟؟

* **فetal Hb** عنده **high affinity** للـ **O2** مقارنة بالـ **other Hb** خدناها ان الـ **fetal Hb** ** الـ **concentration** بتاعه اعلى من **other Hb** الـ **hematocrit value** بتاعته اعلى .

*** **نيجى** للسبب التانى الـ **Bohr effect** ان الـ **CO2** بتاع الـ **fetus** يغير شكل الـ **Hb** بتاع الام يخليه **يسيب** **more O2** خدناها قبل كده **Bohr effect** .

**** **ان الـ fetus بيتلقى دم كثير** جدا بالنسبه لوزنه **high COP**

يبقى اربع اسباب بيعوضوا نقص الـ **pressure** ..

الـ **fetal Hb** **high affinity** و **high conc** وبعدين بيحيله دم اكثر والـ **co2** يخليه يدى اكسجين اكثر **Bohr effect**

CO2 ناخذ الفرق 2 و 3 افكرها كده فى جمله واحده ان الـ **gradient** ما بين الـ **maternal** والـ **fetus** **نص** الـ **gradient** ما بين **arterial, venous PO2** فى الـ **adult**

فايه اللي بيعوض الـ **co2** الـ **CO2** ده صعب اوى يتأثر **more soluble in water than O2** ..

يبقى الـ **placenta** هي الرئه

٢- الـ **placenta** هي الجهاز الهضمى لوطالب ذكى يقولك انا احط 5 عناوين

minerals, vitamins, CHO, lipid, fat

CHO

طول عمره الـ **glucose** بيعدى بالـ **facilitated diffusion** انا قولت اعلى من الـ **fetus** طب اللي ماعدوش **liver** يقدر يخزن **glycogen** يخزنها فى الـ **placenta** ببقى الـ **glycogen stored** فى الـ **placenta**

نيجى للـ **protein**

الـ **AA** هو عايز بروتين كثير هو بيبنى نفسه اساسا البروتين مش **CHO** هنا الوضع معكوس الـ **ptn** فى الـ **fetus** اعلى الـ **amino acids** لان هو اللي بيعمل **growth** ولان هو الصغير ببقى لازم بالـ **active transport**

الجلوكوز فى الام اعلى هو ماعدوش نشاط زى الام عشان يحتاج جلوكوز بنفس الـ **limit** فالجلوكوز عنده اوطى فينتقل بالـ **facilitated diffusion**

AA عنده اعلى لان هو بيبنى نفسه ببقى بالـ **active transport**

طب الـ **fat**

صعب اوى اوى يعدى بالـ **facilitatory**

وعليه الـ **fat soluble vitamins** اللي بتدوب فى الـ **fat** تعدي بصعوبه وعليه خدنا السنه اللي فاتت ان الـ **newly born baby** ماعدوش **vit K** كافى يوقف النزيف فى الجروح لو ما اتطاهرش ولد لسه مولود:- ببقى مرور الـ **ca** صعب ومرور الـ **fat soluble vitamins** صعب مافيش **vitK** يعمل **prothrombin group**

طب الـ water soluble بتعدى بالـ simple diffusion ماعدا ماعدا C،B2 يعدوا بالـ A.T
طب نيجى للـ minerals

اول minerals الـ mono هنا تعدى بسهولة والـ polygonal تعدى بصعوبة دى قاعده عامه
الـ monogonal احادى التكافؤ فيعدى بسهولة الـ polygonal . بالـ A.T
يبقى لما اقول الـ

placenta هى الجهاز الهضمى يبقى احط كم عنوان ؟ 5 الى هم الـ ه اكلات CHO, lipid , fat , vit , minerals
فكر واحنا هنا مابنقراش بنفكر هو ده الفرق

ان الـ fetus اقل نشاطا من الام يبقى الـ glucose اقل يبقى بالـ diffusion بس طول عمره الـ glucose متشال
يبقى S.D

انما لازم الـ AA يبقى اكثر محتاج tranporter يبقى بالـ A.T

الـ fat صعب يبقى الـ fat soluble vit صعب والـ water soluble vit بالـ S.D ماعدا C،B2
minerals الـ

الـ monogonal سهل والـ polygonal صعب يبقى دى الفكره فلما تبقى فيه حقائق افهم كثيرا تحفظ قليلا طيب
٣:- الـ placenta هى الكلى باللغة العربيه

بتطلع اهم مادتين اللى هم يقول عندك فشل كلوى الـ urea , creatinine مين اهم كطبيب ؟ creatinine النهارده
بنعملك غسيل كلوى ولا لا بنسبه الـ ceatinine والـ K فلو K طلع فوق فى نمرة 6 .. والـ creatinine فوق 7 ..
يبقى العيان لازم تحطه على جهاز غسيل كلوى..

٤:- protective function of placenta دى جديده دى مش ماشيه مع الوظائف العاديه يعنى انا قولت انها
الرئه هى الكلى هى الجهاز الهضمى

protective function وهنا بقى بتزيد فى الـ barrier.. هنا بقى ارجعلى للصفحه اللى قبلها ونقرا مع بعض الـ
placental barrier بيتكون من ايه ؟ بتقول ايه صفحه 15 تحت اكتب عليها شفوى مهم
4 layers

1- Trophoblast يعنى الخلايا المغذيه اللى هى الـ placenta

Tropho يعنى مغذى و blast يعنى مخلق اللى بيغذى الشى اللى بيتخلق اللى هو الجنين والـ خلايا اللى بتغذى الجنين
فى الـ placenta اسمها tropho تغذى blast اللى بتغذى الحاجه اللى بتتخلق من الجنين

٢- الـ outermost layer اسمها syncytiotrophoblast وانا علمتها لى لانه الـ outermost layer
هى دى اللى ماسكه الـ uterus

يعنى الـ inner هى اللى مش ماسكه الـ uterus الـ outer هى اللى ماسكه

طالب ذكى فالـ syncytial layer يعنى ايه ؟ اتصال

لما علمتكو اول كلمه فى الـ SYNAPSE CNS جايه من كلمه syn يعنى اتصال يبقى اول layer هى الـ
syncytiotrophoblast .

٣:- الـ mesenchymal layer يبقى دى الـ middle

4:- Cytotrophblast يبقى دى ال inner layer

يبقى ال placental barrier **مش كله** placenta فيه layer تبع ال fetus ال endothelium بتاع ال capillary بتاع ال fetus ضمن ال barrier ده مالوش شرح ارجع تانى

وراء الخلق خالق ال toxin و anti toxin تفتكر ربنا مش ال placenta **هيفوت مين؟؟** ال anti toxin **ومايفوتش مين؟؟** ال toxin فالبيب بالاشاره يفهم بص لايدى وانت تفهم IgG , Igm **مين اللى يعدى ؟** ال G و قولنا كان بيعمل passive immunity

وكان ساعات بيصيب ال baby لان ال antibodies RH من النوع الصغير

الاختلاف ما بين الام والابن فى ABO مبيعلمش حاجه

هنا حاجه بقى لايمكن تفادياها ال bacteria الكبيره **مابتعديش** انما ال virus صغير **يعدى** ال blood يعمل malformation واشهر مرض كل البنات حفظاه ال german measles الحصبه الالمانيه لو اى جنين جاله حصبه المانيه يحصل ...abortion.

يبقى ال baby يضيع لو الام جالها حصبه المانيه.

طبيب اهم وظيفه نمرة 5 تيجى لوحدها لاننا بندرس endocrine اكتبلى جنبها

٥:- ال endocrinal function of placenta جنب نمرة 5 اكتبلى 5 مجموعات :-

محتاجين حفظ طبيب احفظهم اتنينات

➤ HCG , HCS وادى الفكره كالاتى :-

choriod علمتهاكوا معناها المشيمه غير فى ال retina كان اسمها ال choroid اللى قلنا نايم عليها ال rods & cones عشان كده ربنا حط ال rods & cones فى ال outermost layer نايمه ع ال choroid جنبها فال choroid epithelium يعنى الخلايا المغذيه المشيمه

فال hormones 2 اللى بيطلعوا من ال choroid من المشيمه من chorionic epithelium يسموهم human chorionic somatomammotrophin و chorionic gonadotrophin

يبقى كلمه chorionic زى choroid معناها المشيمه حاجه بتغذى بنقول خلايا المشيمه علمناها قبل كده ال layer اللى فى ال eye ليه اسمها choroid علمناها قبل كده انها بتغذى ال rods & cones اكن دول الجنين بتاعها نايمين عليها ويتغذوا منها

طبيب لو راحوا لل gonads يسموهم gonadotrophins فهنا الاسم حسب المنبت وال insertion جاينين منين من ال human chorionic epithelium ورايحين فين لل gonads

once انهم يوصلو لل gonads بتاعه الام اللى هى ال ovary هم دول اللى ب maintain corpus luteum عشان ال progesteron & estrogen لغايه ما ال placenta فى صورتها ال anatomical تتكون بعد ٣ شهور

مابتروحش لل gonads بتاع الام بس ده بيروحوا كمان لل gonads بتاعت الجنين لو كان male **هيبقى عنده ايه؟؟** testis فيطلع testosterone يخلى هذا الجنين يتخلق **بطريقه ذكرية** انما لو مافيش testis مافيش testosterone ببقى خليه female

يبقى الاصل هو ال testosterone لو الجنين ده male ببقى ال testis هتطلع testosterone يتخلق بطريقه ذكرية

مش male ببقى مافيش testosterone ببقى يتخلق بطريقه انثويه

يبقى بيروح لكam gonads ؟؟

بتاعت الام وال gonads بتاعه الجنين يبقى لو انت بتقرا بفهم تفتكر الوظيفة اسمه human chorionic gonadotrophin gonads يبقى رايح لمين ده؟؟ لا for maintain corpus leutum gonads 3 شهور الجنين يطلع testosterone يساعد ال testis

اكتبلى عليه عملى HCG ده تحفظه صم فى العملى صم ان الشيت لازم بيحى سؤال فيه مافيش مره شيت ماجاش فيه HCG

لو فيه ست عندها HCG يبقى عندها خلايا مشيمه يبقى حامل

Progesterone:- is an index of ovulation

HCG:- is an index of pregnancy

اى ست عندها HCG تبقى حامل من اسمه HCG افهم chorionic يعنى طالع من خلايا المشيمه لو فاهم embryology

• واحده ست عندها مشيمه تبقى حامل

يبقى ال progesterone دليل ان فيه ovulation قاتله للحمل اى ست عندها progesterone يبقى قاتله للحمل انما عندها HCG تبقى حامل

يبقى كل ال pregnancy tests فى العالم depend on the detection of HCG

طيب هنا بيظهر فى ال blood بعد اد ايه ؟؟

يبقى بعد 6 ايام ويظهر فى ال urine بعد 14 يوم تحفظ الارقام دى صم هتجيلك فى الشيت

توصل ال peak هيغلطك يقولك at the end of pregnancy

لا يوصل ال peak بعد من 7 ل 9 اسابيع

بيتكون من 2 subunits :-

subunits alpha ,beta

طبعاً ال alpha subunit زى ال LH , FSH و TSH

ال beta اهم زى ال LH

وعلى فكره عموماً هو يعتبر زى ال LH وعشان الوظيفة الاساسيه بص بص maintain corpus luteum ده محتاج مين؟؟ enzymes

ويطلع testosterone ده محتاج مين؟؟ enzymes

يعنى لو قالك هو mainly شبه ال TSH , LH , FSH هو زى مين اساساً يعنى اقوى حاجه عنده زى ال LH

يعنى ممكن يقعد ست حامل واعمل تحليل URINE بعد 14 يوم وما يوصلش ال peak by the end يوصل ال peak بعد 6 ل 9 اسابيع

طيب اول وظيفتين خدهم الاتنين 1 و 2 مع بعض فى ال function

3، 4، 5 خدهم مع بعض

3 و 4 و 5 ده action على ال uterus مش على ال gonads

يساعد الـ growth بتاع الـ endometrium وخصوصا الـ uterus
يساعد الـ implantation of fertilized ovum والـ formation of placenta
وبيمنع الـ fetal rejection

يبقى الـ ٥ احفظهم ازي ???

function 5

2 واخذهم من اللي هم المهمين اللي هم الـ gonadotrophins بس فيه 3 مالهمش دعوه بالـ gonads شغلهم على
الـ uterus يعمل organization و formation

انا بفكر فى 2 اللي هو الـ gonadotrophins يعنى رايح للـ gonads ام والجنين فبالرغم من ان ده
gonadotrophins الا ان ده عنده 3 وظائف جوا الـ uterus بيعد الـ endometrium وبعدين ياخذ الـ ovum
يعملها الـ implantation فى الـ placenta ويمنع الـ fetal rejection مش شارحهم بالترتيب انما لو رجعت عدتهم
ناخذهم بالترتيب .

ان الاول الـ ovulation وبعدين الـ implantation وبعدين الـ placenta وبعدين يمنع الـ rejection

هنا بقى سؤال نظرى جميل اوى هو مكانه مش هنا اكتبهولى فوق فى الهامش

give an account on gonadotropins???

90% من الدفعه هيتكلموا عن الـ pituitary GnH

و 10% من الدفعه هيتكلموا عن الـ pituitary برده والـ placental gonadotrophins عشان كده ماكتبتش هذا
السؤال مع الـ pituitary لان عاده بقى اما تنسى خالص ومش فاكركل حاجه ويجيبلك الـ GnH كل الناس تكتب
pituitary GnH وينسوا الـ placental GnH انتو فقط لما يجيلكوا GnH اكتب الـ pituitary والـ placenta

اكتب الفقره دى مع الـ pituitary

نيجى الثانى اسم

human chorionic somatomammotrophin ببقى الاسم واضح اهو الـ somatomammo الست اما بتبقى
حامل بيكبر حاجتين جسمها والـ breast

somatomamo عشان كده ليه الاسم الاشهر دلوقتى انه زى الـ GH ماهو بيكبر الجسم وزى الـ prolactin
يعنى يعادل 2 hormones فالاسم الثانى بتاعه بيسموه chorionic GH prolactin

يعنى الـ GH والـ prolactin اللي طالع يعمل ايه??? chorionic يعنى مشيمه زى ما قولنا الـ choroid يعنى
مشيمه لانها كانت بتغذى الـ cones & rods فده الـ GH و الـ prolactin بتوع المشيمه.

ده الاسم الاشهر وطبعا الاولانى الـ human chorionic somatomammotrophin

ثم الـ action دى سهله :-

يبقى على الـ breast بيعمل breast development وعلى الجسم بيعمل ptn deposition

و glucose عن طريق انه بيزود FFA فى الـ mother وبيققل حساسيه الام للـ insulin خلاص ببقى
ماتحرقش الحاجات اللي فيها FA كتير ..

يبقى احفظ 1 مع 2 human chorionic مره gonadotrophin ومره somatomammotrophin المهم

مین؟؟؟ gonadotrophin العملی ولوحده سؤال نظری اتکلم عن الـ gonadotrophins

نیجی progesteron & estrogen :-

الـ progesterone & estrogen كما HCG بیطلعوا من الـ syncytial trophoblast فیہ فرق فی الفهم الـ syncytial trophoblast هی الـ outermost layer ولا innermost؟؟ الـ outer

لان syn یعنی ایہ ؟ اتصال بیقی انہو layer فی الـ placenta ہی الی ماسکاکھا؟؟ الـ outermost

والـ estrogen هنا بیطلع من الـ placenta

الـ baby بیکبر لازم الـ uterus هو کمان یکبر والا یفرق مش معقول الـ baby یکبر والـ uterus لسه صغیر .

growth of breast دائره حولین الـ ducts

• بعد کده الولاده :-

فبتلاقی relax pelvic ligaments ده اثناء الولاده

وبیزود الـ oxytosin receptors

احفظ 3 و 4 مع بعض ده بتاع الولاده

بیقی الـ estrogen ده ببعد الولاده بطریقین :- ب relax pelvic ligaments فیبتدی یزید نص سم ویزود الـ oxytosin receptors فی الـ uterus

• ویعد الرضاعه بعد کده ویکبر الـ breast

اما progesterone :- بیساعد الـ decidual cells development الی هتبقى بعد کده placenta وبالعکس ببقل frequency of contraction

خدناها قبل کده لانه ببقل الـ estrogen receptors وبعمل hyperpolarization

الـ progesterone ده اما ست تبقی عایزه تسقط وعایزین نمنع التسقیط عایزین نمنع انقباض الرحم حتی لا ینزل الجنین علاج کده progesterone & get rest الست ینزل علیها نقط دم وهی حامل وخایفه تسقط الـ baby نامی وخذی اقراص progesterone هیمنع انقباض الرحم بطریقین :-

هیقل الـ estrogen receptors وهیعمل hyperpolarization

علاج الاجهاض هو :- الـ progesterone

عشان تبقی المعلومات جمیله لان لها مرد وتطبیق اکلینیکی

الـ progesterone بیمنع انقباض الرحم ویکمل مابدأه الـ estrogen قلناها قل کده بیعمل الـ breast alveoli بیزود قلناها قبل کده الـ secretions بتاعه الـ endometrium و الـ fallobian tube

other hormones :-

all sex hormones ترکیبهم یا عجر steroid

نکمل کل الـ sex hormones ترکیبهم steroid قولی sex hormone مش steroid؟؟

الـ relaxin لانه polypeptide سؤال MCQ

هل فیہ sex hormone مش steroid غیر الـ relaxin؟؟؟

خالص الـ prolactin ده not a sex hormone ده بتاع الـ lactation

• relaxin ده polypeptide ده بتاع الولادة اساسا بيعمل relax pelvic ligaments

اللى بعدها عايزه اقولها عشان فيها حاجه غلط

الـ cervix بتاع البنت اللى مش حامل ده بالضبط عنق الرحم فى اى بنت even قبل الجواز عايزك تتخيل معايا ان عقله صباعى الصغيره دى هتفوت راس الـ baby مش هى دى الولادة هينزل من عنق الرحم راس الـ baby هتنزل من العقله دى يبقى لازم يحصلها extreme softening تبقى طريقه اوى اوى اوى اوى اوى زى jelly عشان توسع وتنزل راس الـ baby مين بيعملها softening الـ relaxin بس بيشتغل على مين هم كاتبينها غلط على الـ softening prepared cervix هم مش كاتبينها يعنى الـ estrogen الاول وبعدين يحصل الـ softening

من اسمه relaxin بـ inhibit uterine contractility

وله دور فى الـ breast development

طيب other hormones بقى دول هناخداهم اسماء :-

corticosteroid releasing hormone

Beta endorphin

inhibin

alpha melanocyte stimulating hormone

leptin

alpha subunit of HCG

prorenin اللى هو الـ prerenin

prolactin

corticotrophin releasing hormone

ممکن يجيبلى يقولى endocrinal function of placenta

هتجاوب الصفحه دى وخدنا سؤال تانى اللى هو سؤال داخل السؤال !!!

discuss gonadotrophins ???

هتكتب اللى فى الـ pituitary و معاهم HCG

سؤال بقى تانى يقولك ايه حطلى هنا العنوان من فضلك

hormonal changes during pregnancy :-

• كل الطلبة بتكتب الـ placenta وتنسى ان other endocrinal glands بيوزدوا افرازات for pregnancy

فتكتب الـ placenta والـ other endocrinal glands وانا هلخصها لك بطريقه حلوه انا شرحت كله بجمله واحده code واحد

كل الهرمونات بتزيد كلها ماعدا الـ pituitary gonadotrophins

تتوقع الـ **FSH , LH** مكتوب عليهم ناقص تحطها في دايره

بعد كده اقولها لك من غير حفظ هتاخذ الغدد بترتيبها

اول غده خدناها الـ **pituitary** بتزود كل الهرمونات بتاعتها **ماعدا** الـ **FSH** و **LH** **ليه؟؟؟** لان فيه **placental gonadotrophins**

بعد الـ **pituitary** **خدنا ايه ؟** **thyroid** بيزود **T3** و الـ **T4**

بعد الـ **pituitary** **خدنا ايه؟؟؟** **parathyroid** بيزود الـ **parathormone** ده مش مهم

بعد كده خدنا مين الـ **adrenal cortex** بتزود الـ **mineralo** و الـ **gluco**

انا انا حافظ جملة واحده ان **كله بيزيد** **ماعدا** الـ **FSH , LH**

مش احفظ كل حاجه اركز في الاقل مش اركز في الاكثر .

هم كلهم بيزيدوا ماعدا **FSH , LH**

يبقى السؤال مره اخرى لو جالك

hormonal changes during pregnancy :- اوعى تكتب الـ **placenta** بس و **other glands**

السؤال مره تاني لو جالك **gonadotrophins** :- اوعى تكتب الـ **pituitary GnH** بس اكتب معاهم الـ **placental gonadotrophins**

طيب

pregnancy Test :- عملي كل الـ **HCG** **pregnancy tests depends on the detection on** تبقى حافظه صم للشيت مين فاكر

بيظهر في الدم بعد كام يوم؟؟ 6 ايام

وفي الـ urine ؟ 14 يوم

ويوصل الـ peak امتى ؟ بعد 6-9 اسابيع

ويعادل **3** هرمونات الـ **TSH , FSH , LH** اساسا الـ **LH** طبعا تبقى حافظ الـ **function**

بس دي الحاجات اللي بتيجي اكثر طيب.

pregnancy tests depends on the detection of HCG

نيجي عندنا الـ **immunological tests** :-

Direct و **indirect**

الـ **indirect** هبله بس بيستخدموها **worldwide** قيمتها الوحيد اللى بيسالوها عندنا في الامتحان مالهاش قيمه تانيه في الطب

كانوا زمان تفكيرهم الوحيد بسيط يعملوا مجهود اكبر ويطلعوا نتائج تلغبط الناس

• فكانوا يقولك هات الـ **urine** من العيان **لو حامل** يلاقوا عندها **HCG**

وبعدين دلوقتي مضطر يجيب حاجتين دلوقتي بدل حاجه واحده

نجیب latex particles تحت كده particles متوزعه على الشركات لاصق عليها HCG

طیب بعدین الدكتور برده یجیب antibodies ضد الـ HCG

دلوقتی فیہ competition الاول هنحط الـ urine على الـ antibodies

• یبقی لو الست حامل الـ antibodies هستهلك مع الـ HCG بتاع الـ urine

یبقی بعد كده اما احط الـ latex particles مش هتلاقى حاجه تتفاعل معاها لیه؟؟

لان الـ antibodies استهلكت هنا فالـ latex particles تقعد ساییه یعنی متمسکش فی بعض فیبقی نسمیها **negative result**

یعنی تخیل لو الست حامل الـ result تبقی negative

والعکس الست لو الـ urine فاضی یبقی الـ antibodies مش هتتفاعل مع حاجه

الـ urine فاضی یعنی مش حامل یبقی بعد كده اما اجی احط الـ latex particles الـ antibodies هتمسکهم فی بعض تعملهم agglutination یبقی دی بیسموها **positive test**

یعنی التجربه بتقلب العکس لو طلع التجربه

positive یبقی الست مش حامل

حاجه تلغیط وبعدین افهمو باقول ایه بس تخیل شرحها لشخص عادى صعب

لو طلعت التجربه **negative** یبقی الست حامل

حاجه فکرتی بجمله فی مسرحیه قعدوا یلغیطوه لحد اما قال جملة كده

لو حصل agglutination یبقی ماحصلش حمل

لو ماحصلش agglutination یبقی حصل حمل

لو حصل یبقی ماحصلش ولو ماحصلش یبقی حصل حاجه قعدوا نص المسرحیه بیقولوا ایه

لو حصل یبقی ماحصلش ولو ماحصلش یبقی حصل

حاجه عامله زى التجربه دی بتفکرنی بالجمله دی فی المسرحیه انا عارف الفکره

تخیل لو ماحصلش agglutination یبقی الست حامل بالعافیه حاجه تلغیط

ده الـ indirect test الغباوه دی بطلوها من زمان الـ .. ماينفعش الغباوه دی قالك ایه الكلام ده ؟ عشان نعملها بطريقه سهله بصلی بقى

احنا مبتكلمش عن ٢ HCG والـ antibodies احنا بنجیب حاجه واحده

الـ latex particles هى اللی علیها الـ antibodies خلاص یبقی لو الست حامل هتتفاعل مع الـ HCG ویحصلها agglutination یبقی **positive result**

positive یعنی الست حامل

مافیش HCG یبقی هتلاقى الـ latex particles ساییه عن بعض یبقی

negative result لو الست مش حامل طیب كده

واتكلمت بدل ما بنجیب حاجتین بنجیب حاجه واحده الـ antibodies التجربه الاولانیه كنا بنجیب اتین ونخلیها بطريقه

تلغبط الناس خصوصا لو احد مش طبيب مش طريقه الست عايزه تعرف

Positive تبقى حامل

negative تبقى مش

العكس positive تبقى حامل

مالهاش قيمه فى العالم غير انها بتيجى فى الامتحانات ال indirect test قيمتها الوحيد

طبيب ال radioimmunoassay :- فى ال blood هو ادق بس اعالى تاخذ عينه دم و تعملها radioimmunoassay بس قيمتها انها ممكن تكتشف الحمل بدرى شويه

وياخبر النهارده بفلوس بكره ببلاش

معايا طبيب ده ال radioimmunoassay

نيجى بقى لل parturition :- اللى هو الولادة نظرى مهم

ال labour ال delivery ال expulsion of fetus يبقى اربع تعبيرات التعبير الشائع فى الانجليزى ال delivery يعنى العادى الست ال baby deliver

• تعبيرات علميه ال parturition ال placenta & expulsion of fetus

اول جمله بتنسوها فى اجابه السؤال مع انها مهمه جدا جدا خدوا بالكو منها

هلاقى نص الاطباء فى الولاده بيتخرجوا ومش فاهمين حاجه ست جايه راس ال baby باينه شويه يقولها احزنى عشان الجنين ينزل ايه العبط ده !!!

الست ماتحزنش غير لما يكون فيه uterine contraction يعنى لازم ال voluntary contraction بتاع ال abdominal ms يبقى مع ال uterine contraction

** لو قعدت تحزأ على طول بعد ساعه تعبت تقلب الولاده ل cissarian خلاص مش قادره تزا ال baby

انت تقولها لما تحسى بطلق احزنى جمله مهمه جدا جدا الناس اللى بيعملو cissarian عشان انت دلوقتى ذكى فيه ناس مش اذكيا ماتحزأيش الا مع الطلق لما تحسى الطلق مع انقباض الرحم احزأى .

النظريات كالاتى :-

فيه hormonal factors وفيه mechanical factors

hormonal factors :- اربع نظريات دلوقتى

احنا normally مين اللى بيقبض الرحم؟؟؟ ال estrogen

ومين اللى لايقبض الرحم ويستخدموه عشان يمنعوا الانقباض والاجهاض؟؟؟ ال progesterone

طب عشان يحصل ولاده لازم مين يزيد ومين يقل ؟

ال estrogen يزيد وال progesterone يقل او على الاقل يقعد ثابت

يعنى لازم ال ratio بتاع ال estrogen لل progesterone بتزيد فده اللى يحصل فعلا كل ما بتقدم فى الحمل ratio of estrogen to progesterone بتزيد

دى نظريه مهمه جدا

** طیب فیہ hormone ثانی اسمہ oxytosin ...

کلمہ oxytosin علمتھالکوا فی ال terminology

ومعناها active ...

کلمہ فی ال terminology حلوه اوی لو کتبتوها

ال oxytosin یعنی liver

بس اہم وظیفہ لیہ انہ بیعمل ال milk ejection بس اسمہ oxytosin

و oxytosin یعنی active milk

** بیخرج من الرحم وبیشغل بطریقتین direct , indirect ،، عن طریق نفسه ،، وعن طریق ال

prostaglandin

** النظریہ الثالثہ ال prostaglandin او الرابعہ

برضہ بیشتغل بطریقتین بنفسہ عن طریق ال oxytosin

بعدين فیہ انتاج مشترك بال prostaglandin وال oxytosin

فکل واحد یشتغل بنفسہ عن طریق الآخر

** أقواہم ال prostaglandin ،،

لدرجہ الناس اللی مش کویسہ عرفوا اللعبدی

قالوا ممکن نجهض الست من 0 لـ 9 شهور بدون عملیہ

كان زمان یعملوا کحت والست تنزف وحاجات زی کده ،، بیحطولها دلوقتی prostaglandin ف

tube ،، تعمل انقباضات بعنف جدا تنزل ال baby

.... یعنی استخدام سئ للمعلومات

** ال prostaglandin بتقبض الرحم ،، ولا تنسی ان ال estrogen بیزود عدد ال oxytosin

وال Sensitivity of oxytosin receptors

ولا تنسی انہ انتاج مشترك مابین الام وال fetus

یعنی مش الام بس اللی بتاخذ القرار ان ال fetus ینزل ...

** ال oxytosin ده بیطلع من الام وال fetus مش الام بس

وال prostaglandin بیطلق من الام وال fetus

يعنى الـ fetus و أمه .. ايه رايك ينزلوا مع بعض ؟ يلا ننزل ... ☺

هم الاتنين يطلقوا الـ oxytosin والـ prostaglandin
المفروض الـ prostaglandin العلاقه مابينهم مشتركه
فالـ oxytosin يزود الـ direct
عن طريق الـ prostaglandin

** يبقى الـ prostaglandin ،، وقولنا الـ estrogen بيزود العدد والـ sensitivity للـ oxytosin receptors

** طيب mechanical factors :-

لما الـ baby يفضل stretch
فحسب **starling law** ... قوه الانقباض بتزيد ،، وعند الـ full term
بتبقى قويه enough انها تنزل الـ baby

** نمره 2 ،، الـ baby دماغه بتنزل فى عنق الرحم فيـ stretch cervix
فده يعمل uterine contraction
اقلب الصفحه من فضلك

** **positive feedback** ان الـ **cervical stretch** بيعمل contraction فى الـ uterus ،،
يعنى لما الـ uterus ينقبض

، يعمل more cervical stretch
،، فيعمل uterine contraction ماتتوقفش غير بالولاده
حتى الـ stretch بيطلع oxytosin يقبض الرحم
، فالـ baby ينزل اكثر ،، يعمل more cervical stretch
،، يطلع oxytosin more ماتتوقفش غير بالولاده

the only 2+ve feedback mechanism

دول موجودين فى الـ female

التبويض والولادة

الشفوى 2

يبقى اكتبلى بره الهامش فوق ان عندى امثله ،، عشان لما يسالك فى
ovulation + feedback ماتفكرش غير فى الـ

لما الـ estroge يزيد لمدة يومين كان بيعمل 2 surge

FSH surge , LH surge & الولادة

** ببقى نمره 2 ده سؤال نظرى مهم ...

** خد بقى الـ lactation :-

** قبل الـ lactation فيه stages of labour :-

** الست اللى هى primipara يعنى اول مره تولد

اول stage تنتهى لما الـ cervix يحصله dilatation

ويبقى الـ cervix مع الـ vagina حته واحده

يسموها الـ birth canal

*** ده الـ 1st stege

** الـ cervix والـ vagina حته واحده ،، اللى كان قد كده ببقى مع الـ vagina حته واحده يسموها
الـ birth canal

تقعد 16 ساعه ... الست اللى بتولد اول مره

لكن فى الـ multipara ... اللى هى ولدت قبل كده بياخد وقت قليل اوى

،، لان خلاص كل شى بقى سهل انه يوصل

*** اما ينزل الـ baby ده 2nd stage

** لكن هى ماخلصتش عشان يسهل نزول الـ placenta

،، ده 2nd stage

عشان كده خد بالك ليه بيسموها الخلاص !!!؟؟

لان الولاده مابتخلصش الا اما ينزل الخلاص ده ف ال 2nd stage

طیب نیجی lactation ... نظری مهم

یبقی عندی 3 اسئله اکتبلی علیها مهمه

1- function of placenta

2- partuition

3- lactation

** بص بقى معايا

قلنا ده ال breast بتاع ال baby اللى هو بتاع الطفل

واول حاجه بتعمل **growth** ال **estrogen** ،

بيلون ال areola

بيزود ال blood supply

كل دى حاجات cosmetic

** انما ال main function هي ال **duct**

یبقی ال duct هتحتها فى دايره نمره 3

ده ال estrogen اللى يعمل عمله دى

** نیجى للـ **progesteron** يكمل الصورة ...

فيحط alveolo-lobular system

يعني ال alveoli وال lobules

ده اللى هو progesterone

یبقی هتحتلى ال alveoli و lobules فى دايره ده المهم

** الـ **prolactin** بتاع الـ ant piuitary
ييجى يعمل contract للـ myoepithelial cells
و squeeze الـ alveoli
،، عشان يقربها من بتاع الـ ejection بتاع الـ post. piuitary ... الـ **oxytosin**

** فيه aided by .. عوامل مساعده عليها % 10 بتساعد ف الـ growth
الـ estrogen والـ progesteron بيساعده مين !!؟؟

خد بالك اسمه **stage of growth**

يبقى 100% محتاجين مين !!؟؟

GH & estrogen

تحطهم فى دايره عشان تفهم ليه ؟

ومين الهرمون اللى بيساعده ؟

هو اسمه stage of ايبييه !!؟؟

Of growth

فببقي 100% محتاج GH

والاهم منه من الـ growth اللى هو الـ **insulin**

ده احنا قولنا عليه insulin-like GH

هو بيعمل زي الـ insulin

ده حتى الـ mediator بتاعه كان اسمه **insulin like growth factor**

فلو نفكر هتيجى فى مخك من الهرمونات اللى بتساعد الـ prolactin

هتخط دايره حولين الـ pro ... لانه ابتدا قبل الـ lactation

وهتفظ غصب عنك الـ glucocorticoid ،، فابعد عن الموضوع ده دلوقتي ...

نيجى للـ **milk secretion** :-

*** الـ **prolactin** علوز معاه الاتي ...

** الـ HCS ... وقولنا ان ده يعادل الـ prolactin

** الباراثرمون عشان الـ ca

** الـ GH عشان لازم فيه حاجه تعالج الـ $cancer$ اللي هو ورم فى المخ

** الـ $milk$ فيه $protein$ كتير قلناه

ومين برده الحاجه اللي مش عارفين نشرحها $glucocorticoid$ يبقى

الـ $glucocorticoid$ هنا تتحفظ بتاع كل حاجه

والـ $role$ بتاعها

بس كل ده عايز الـ $glucocorticoid$

** الـ $oxytosin$ هو اللي مافيش $hormone$ يساعد ...

قلنا قبل كده بيطلع من الـ $neuro-endocrinal\ cells$

بيبتدى يمस्क فى الـ $touch\ receptors$ ويشغلها

ويبعث $impulse$

يطلع الـ $oxytosin$

** يبقى تانى لو انا طالب بفكر ومعلوماتى عن $stage\ of\ growth$

اقل كلام كده هاقول $2\ hormones$

** الـ GH والـ $insulin$

لو بفكر اكر هو ليه الـ $prolactin$ اللي جه بعد كده سموه $prolactin$

لانه قبل الـ $lactation$ يبقى ده معنا

وهم مش فاهمين ازاي $glucocorticoids$!

** طب نيجى للـ $secretion$ بقى

اللبن ده كارته

اللبن فيه ca يبقى لازم افكر ف الباراثرمون

وفيه $protein$ يبقى لازم افكر ف الـ GH

وطبعا الـ HCS ... هو ماده زى البرولاكتين بالضبط

ومين اللى مش هاعرفله سبب الـ glucocorticoids

** الـ oxytosin ...

صعبه اوى فى الفهم !! ده احنا ياغجر مش جايين نلعب احنا جايين نفهم
طب الورق الناس اللى تحت كلها بتشتريه لكن احنا بنفهمه مع بعض ده الفرق
انت اما تقراه كلام نظرى هتاخذ النظام ده لكن مش هتاخذ الفكر
لو ما عندكش سؤال سهل فى الورقه دى الـ lactation اكتبها عارف اسئله تانيه فى الورقه ووقتك
محدود ماتكتبهاش
على فكره احنا كده ماخلصناش فيه حاجات لسه هناخدھا فيه كلام بعد كده ...

نرجع بقي للحصه ☺ ☺

** لمدہ اسبوع تنزل من الـ breast يعنى الـ antibodies وعليه
الـ ptn يبقى اول اسبوع الـ main افهم ان الـ baby cannot adapt by enviroment
لانه فجأه يلبس فى الدنيا اللى كلها bacteria و virus
خصوصا ان الـ immune system ما يوصلش فى الـ fetal life
فالام قبل ما يتولد تديه فى الـ placenta
ولمدہ اسبوع متعاھدھ milk غنى بالـ immunoglobulin
انه فجأه كان فى جو معزول معقم وفتح الدنيا وسط
الاسبوع الثانى والتالت بقى ،، فعاوزين الـ baby ده ينمو
فالنشاط زاد higher calories
طيب lactation بيتدى من الشهر الخامس
لكن البدايه الحقيقه after labour

ليبييه؟؟!

لان الـ estrogen اللى طالع من الـ placenta يوقف الـ prolactin
فيعمل secretion
فلازم تشيل هذا الـ estrogen انه يطلع من الـ placenta

لما يحصل **expulsion** للـ placenta والـ estrogen

يقل الـ prolactin

نقص الـ estrogen والـ progesteron

نشيل ال inhibitory effect ال prolactin on estrogen

of estrogen on prolactin

يبقى دى نخطها فى دايره ال estrogen وال prolactin ده فى الموضوع

**** اما تنزل الـ placenta ، مفيش estrogen ولا progesteron**

Prolactin & estrogen synergize each other

دایره حولین الـ **not** lactation

،، يبقى يبساعدوا بعض فى الـ growth ، لكن الـ **estrogen** يوقف عمل الـ prolactin فى الـ lactation

ايه التأثير علي الـ lactation

ال prolactin يساااا اء البعض ويمنع الحمل بطريقتين

menstruation ** عدد كبير من الستات مافيش خالص

طب واللى فاضل بترضع نصهم an ovulatory cycle

نصہم مافیش ovulation یعنی مافیش حمل

menstrual cycle يبقي عدد مافيش خالص

يبقى نص اللي عنده menstrual cycle نصهم prolactin

طب والنص اللى فاضل !!

النص اللى فاضل لو بقت حامل يقف الـ lactation

automatic یا حمل یا رضاعہ

"لا يستقيم الحمل مع الرضاعه"

كده انا في الجزء الحلو من الحصه خلصت المهم نفوت الباقي بقي

-: Fertilization

تبع الـ embryology

fertilization صفحة 12

الـ sperm مع الـ mature ovum هیدی zygote

الـ sperm مع الـ ovum یدی zygote

طیب لیه بیحصل fertilization !!؟

کل ده قلناها فاکر ...

فعل فاضح فی میدان عام ! ☺

** الـ site من یوم 14 فی الـ contraception

سیب 3 ایام وبعديه 3 ایام مافیش sexual intercourse

** المفروض ان الراجل یستنی الست فالـ ovum تستنی الـ sperm نص یوم ، وهو یستنی اکثر ... یومین

یبقی الـ ability to fertilize sperm لمدہ 1 _ 2 یومین

الـ ovum capable to fertilize اقل منه شویہ یظل لـ 24 ساعه

یعنی هنا قواعد مین یستنی اکثر الـ sperm ☺

factors affecting ascent of sperm :-

** الـ uterus ینقبض والـ fallopian tube تنقبض

یعملوا -ve pressure

یشدوا الـ sperm بقی 1 مع 2

*** الـ semen alkaline خلاص ،، والـ semen coagulate

** الـ semen الاول بیبقی سائل ،، بعدین بیبقی عامل زی المخاط

عارف لیه ؟!

عشان یلصق فی جدار الـ vagina والا هیقع
 یبقى كده احتمال الحمل یبقى بسیط
 ** الـ semen انت بتلاحظ بعد الـ ejaculation
 یحصله coagulation یبقى حته جامده كده تثبت جوه الـ vagina

** الـ estrogen كان بیخلى الـ cervical mucous thin & alkaline
 هم مش كاتبینها احنا قولناها قبل كده alkaline & thin
 یبقى 5 عوامل بیساعدوا الـ ascent of sperm

fertilization ده كلام منطقی جدا ،، دی قصه حب ☺
 الاول attraction صح
 *** تفتكر ایه attraction ،، ان الـ ovum تطلع ماده كده تجذب الـ sperm
 بس هو مجذوب طبیعی
 بعد بقى الـ attraction
 ** المرحله اللى بعدها ایه adhesion یلصق یعنى

** وبعدين یتنتیه لاصق طول النهار خلاص بـ receptor معین اسمه
 zona pellucida فى الـ zona pellucida
 ** وبعدين penetration
 الـ sperm بقى یخترق الـ zona pellucida
 وفهمناها ازای فاکر ؟!

بالـ acrosomal reaction
 یلعب بیها بقى cover فعایز یدخل هذه العائله فی penetrate ویدخل
 طیب اقلب الصفحه

** یعنى الاول attraction وبعدين adherence وبعدين penetration كلام منطقی
 وبعدين یحصل breakdown of area to release sperm nuclei

** عشان يحصل 2 nuclei ييجوا مع بعض

** the fusion of sperm with ovum facilitated by specific ptn

هذا ال specific ptn هيعمل ايه ؟!

هيزود ال **ca** ...

ليبييه !!؟؟

افهم احنا عاوزين يبقى الموضوع عايز ال Ca ده

طيب محتاجينه فى ايه بقى !!؟؟

فى ال reaction انه يـ **release enzymes**

فعشان تبقى released بال **exocytosis** تبقى محتاجه Ca

الانزيم ده بيكمل ال zona pellucida عشان مايجيش another sperms ويدخلوها

هى عايزه sperm واحد عشان مايحصلش تعدد وكذا sperm يدخلوا !! ☹

فواحد يدخل ويسيب الباقي ال free

طب الباقيين مشيوا ازاي !!؟؟

ان ال **zona pellucida** بقت قويه ،، ما تقدرش تدخل sperm

وبعدين يكمل 2nd meiotic division

** ال Function of zona pellucida ...

ده فيها **receptor** اللى بياخد ال sperm ... اسمه **zp3**

zp3 تركيبه **polysacchride**

تمنع **s** other sperms انها تدخل ...

حط لها **s**

فى رقم 2 zygote لحد مايحصله implantation

الـ sperm penetration is helped by :-

اهم حاجه نمره 1 اكتبلى عليها مهمه

الـ **zona reaction** ان دماغه بيقعد يحصل فيها تغيرات

الـ **sperm capacitation**

خد بالك بقى بيطلع منها شويه microvilli

كده تعادل الـ sperm micovilli

الـ micovilli تروح لى عاوزاه بس هى عايزه واحد بس ...

خدنا السؤال ده السنه اللى فاتت

ليه الام مابتعملش rejection للـ fetal؟؟!!

لان عشان يعمل human specific antigen recognition

هو بقى عملها حاجه تانيه ، حط دايره حولين

** الـ recognition يحتاج 2 or 1 human specific antigen

مين اللى بيلفظ الجنين؟؟

الـ t-cells

فاكرينها ، ، ضربها بال ايه؟! ، ،

الـ feotus ضربها بالـ fat ...

بس عشان تفتكرها

هو عايز الاختصار بس ، ، الـ fetal ضربها بالـ fat

** فبنديهم حاجه ماتخليهمش يعرفوه **human specific antigen**

الام من ناحيتها بقى مهذبه انها قللت الـ production of antibodies

وبعدين

انا عايزه اقول نقطه رهيبه

ان الـ zygote وهو ماشى فى الـ fallobian tube بيتدى الانقسام !!

طب ماهو لو كبر هيتزق ! ومش هيوصل ! ☹️

اقولك عدد الخلايا بيزيد بس الـ size مايزيدش ☺️☺️

الخلايا بتبقى اصغر دى نقطه مهمه جدا

فالعدد بيزيد بس بيحصله فى نفس الوقت حجم الخلايا بيصغر هيقعد فى الـ fallobian tube

فلما يوصل الـ uterus بيقى اسمه **morula** توته لانه شكل التوته ، وفجأه يحصله **implantation**

اقلب الصفحة من فضلك

خدنا الـ nondys junction

نیجی للـ implantation بقی

لان المخلق اصله العنوان بتاع الـ implantation صفحه 14 ده

بینقسم المخلق لجزئین

الـ inner الجزء الداخلى

ده اللى بیكون الـ embryo طبعاً اللى جوه الرحم embryo

واللى بره

اللى هیلصق فی الـ uterus ده الـ syncytiotrophoblast

وعلمتك فی نمرة 2 ان اللى بیغذى المخلق بیقی هو ده الـ placenta

** نیجی للـ implantation دى مهم فیها شویه معلومات کویسه

الـ implantation of blastocyst بیحصل فی الـ uterine endometrium امتی ؟؟؟!!

فی الیوم الـ 6 للـ 8 بعد الـ ovulation

دى معلومه فی الـ MCQ مهمه

الاول **apposition** مواجهه بیقعد الجنین فی مواجهه الـ uterus

وبعدين یلصق **adhesion**

وبعدين یحصل **invasion**

الـ inner layer هی الـ **cytotrophoblast**

طب والـ outer معلمهالكوا تزود syn

عشان خاطر syn یعنی اتصال

اقلب الصفحة

فاضلنا نص صفحه اهوه

** الـ **syncytiotrophoblast** فی الآخر خالص الـ outer خالص

تدخل ما بين penetrate basal lamina
by secreting
الآتي ..

** الـ ptn factor اللى هو activity HCG
يزيد عشان خاطر يدخل تعمل tumour factor invasion
** الـ tumor factor ... ده زى كانه tumour
الـ tumour ده بيـ invade
والـ tumour بيعمل invasion
الفكره اننا عايزين نلصق الـ placenta فى الـ uterus

طيب الـ stromal cells of endometrium ...
الـ progesteron كنا قلنا من ضمن وظائفه انه يحولها الى decidual cells

،، والاسبوع 8 لـ 12 ،، الـ embryo feed by digestion of trophoblast تخيل يعنى يعمل
digestion لـ decidual cells
الـ HCG secreted by the same trophoblast
يقعد 60 يوم ليه ؟؟

قلناها to maintain corpus luteum
عشان يطلع progesteron & estrogen
اول 60 يوم اول شهرين تلاته
مين اللى يبطلع
!!؟؟ progesteron ،، estrogen
..... الـ corpus luteum
دى حتى الـ placenta تتكون

**** ايه وظائف الـ progesteron& estrogen !!!**

اقرا معايا

inhibit pituitary FSH,LH

وبالتالى يمنعوا الـ growth of other follicles

فيمنعوا ان الست اثناء الحمل يحصلها ovarian cycle

ويحصلها ده الـ progesteron& estrogen

نمره 2 يعملوا **growth** of **mammary gl.** & **uterus**

بس كفايه عليكو كده p:

good luck b2a ☺ :D